



Inne:

.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....

### Przygotowanie i oznakowanie terenu

 Wyznaczenie i oznakowanie obszaru prowadzenia działań przez Firmy Zewnętrzne: .....

.....  
.....  
.....

 Oznakowanie stref niebezpiecznych\*:

.....  
.....  
.....

 Oznakowanie dotyczące zagrożeń sporadycznych\*:

.....  
.....  
.....

Miejsce\*:

 Miejsca parkingowe (pojazdy prywatne, ciężarowe, maszyny itp.):

.....  
.....

 Warsztaty i magazyny sprzętu:

.....  
.....

 Wyjścia awaryjne Miejsce zbiórki w razie sytuacji alarmowej Szatnie:

.....

 Urządzenia higieniczno-sanitarne:

.....

 Zaplecze gastronomiczne: ..... Sprzęt do udzielania pierwszej pomocy: .....

Wskazanie dróg dojazdowych i tras dla pracowników, pojazdów i maszyn, prowadzących do\*:

 zakładu pracy magazynów i warsztatów szatni, urządzeń higieniczno-sanitarnych, zaplecza gastronomicznego lokalizacji sprzętu do udzielania pierwszej pomocy miejsca zbiórki Inne: .....

### Instrukcje i organizacja

Instrukcje bezpieczeństwa obowiązujące przy danej operacji, dotyczące pracowników Firm Zewnętrznych podczas pracy lub przemieszczania się:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

 Określenie struktury decyzyjnej (załączony(-ne) schemat(y) organizacyjny(-ne)):

.....

### Sprzęt i materiały

Zapewnione przez Firmy Zewnętrzne:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Zapewnione przez TEMP:**

- 
- 
- 
- 
- 

**Zezwolenia wymagane dla personelu Wykonawcy Zewnętrznego**

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 

**Planowany system monitorowania zakładu:**

- 
- Nadzór fizyczny: .....
- 
- 
- Monitoring za pomocą kamer: .....
- 
- 
- Inne systemy monitorowania: .....

**Koordinacja prac: zezwolenia i certyfikaty**

W zależności od charakteru prac i stwierdzonych zagrożeń oraz działań wspólnych, poniżej należy określić wszystkie wymagane zezwolenia certyfikaty. Należy pamiętać, że przy koordynowaniu planowanych prac brana jest pod uwagę liczba zezwoleń na wykonywanie prac, które mają być wydane dla jednego obszaru.

- 
- Szczegółowa analiza ryzyka
- 
- Procedury operacyjne
- 
- 
- Ogólne zezwolenie na wykonywanie prac lub DPP
- 
- Uprozczone zezwolenie na wykonywanie prac
- 
- Zezwolenie na wykonywanie prac z czynnikami wysokotemperaturowymi
- 
- Zezwolenie na wykonywanie prac na wysokości
- 
- 
- Zezwolenie na czyszczenie i odgazowanie
- 
- Zezwolenie na wykonywanie robót ziemnych
- 
- Zezwolenie na wykonywanie prac podnoszeniowych
- 
- Zezwolenie na badania radiograficzne
- 
- 
- Certyfikat Lockout / Tagout
- 
- Certyfikat czyszczenia i odgazowania
- 
- Certyfikat dotyczący dostępu do przestrzeni zamkniętej
- 
- 
- Certyfikat dotyczący robót ziemnych
- 
- Certyfikat dotyczący prac nad brzegiem wody
- 
- 
- Plan lub dokumentacja dla prac podnoszeniowych
- 
- 
- Lista kontrolna – rusztowania
- 
- Lista kontrolna – podesty ruchome (MEWP)
- 
- 
- Lista kontrolna - prace na dachach
- 
- Lista kontrolna – prace wymagające dostępu linowego
- 
- 
- Lista kontrolna – drabina przenośna jako środek dostępu
- 
- 
- Lista kontrolna – szelki bezpieczeństwa
- 
- Formularz kategoryzacji operacji podnoszeniowych
- 
- 
- Formularz pomiarów składu atmosfery
- 
- Formularz odbioru prac
- 
- 
- Inne dodatkowe dokumenty (plany): .....

**Rozpoczęcie prac**

Decyzja o terminie rozpoczęcia prac: ..... / ..... / .....

Komentarze: .....

**Podpisy**
**TEMP**

Imię, nazwisko: ....  
Stanowisko:  
Podpis:

Imię, nazwisko: ....  
Stanowisko:  
Podpis:

Imię, nazwisko: ....  
Stanowisko:  
Podpis:

**Firmy Zewnętrzne, w tym podwykonawcy**

Firma 1:  
Imię, nazwisko: ....  
Stanowisko:  
Podpis:

Firma 2:  
Imię, nazwisko: ....  
Stanowisko:  
Podpis:

Firma 3:  
Imię, nazwisko: ....  
Stanowisko:  
Podpis:

Firma 4:  
Imię, nazwisko: ....  
Stanowisko:  
Podpis:

Firma 5:  
Imię, nazwisko: ....  
Stanowisko:  
Podpis:

Firma 6:  
Imię, nazwisko: ....  
Stanowisko:  
Podpis:

Firma 7:  
Imię, nazwisko: ....  
Stanowisko:  
Podpis:

Firma 8:  
Imię, nazwisko: ....  
Stanowisko:  
Podpis:

Firma 9:  
Imię, nazwisko: ....  
Stanowisko:  
Podpis:

Firma 10:  
Imię, nazwisko: ....  
Stanowisko:  
Podpis:

Firma 11:  
Imię, nazwisko: ....  
Stanowisko:  
Podpis:

Firma 12:  
Imię, nazwisko: ....  
Stanowisko:  
Podpis:

\* Elementy te muszą być wskazane na planach załączonych do Planu BHP.